

MODULO CESSAZIONE PER FINE ACCORDO AZIENDALE Mod. Acc.

Spazio riservato al Fondo

da compilare in stampatello e consegnare all'amministrazione del personale della propria impresa, che provvederà in seguito a inviarla a FASCHIM c/o PosteWelfare Servizi s.r.l. Viale beethoven 11, 00144 Roma RM

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice FASCHIM \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via / Piazza / ... \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

A conoscenza

- dell'art. 8.7 del Regolamento di FASCHIM: "L'uscita per cessazione validità accordo aziendale determina la cessazione dell'obbligo contributivo del lavoratore e dell'impresa nonché la cessazione del diritto alle prestazioni dal mese successivo a quello in cui si è verificata la variazione. La volontà di cessare l'iscrizione deve essere comunicata a FASCHIM dall'impresa attraverso l'apposito modulo compilato dal lavoratore. Il modulo deve essere inviato nel mese in cui il lavoratore perde il beneficio definito dall'accordo aziendale."
- Dell'art. 10 del Regolamento di FASCHIM: "La reinscrizione di un lavoratore uscito dal Fondo ai sensi dell'art. 8.7 è sempre ammessa applicando un periodo di carenza di 1 mese."

**DICHIARO DI CESSARE L'ADESIONE A FASCHIM PER FINE ACCORDO AZIENDALE**

per me stesso

(in base all'art. 8.6 del Regolamento, si intende automaticamente cessato anche il nucleo)

solo per il mio nucleo familiare iscritto (in questo caso il dipendente resta iscritto)

solo per il seguente componente del mio nucleo familiare (indicare Cognome e nome):

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'impresa \_\_\_\_\_

**Nota per l'impresa: è necessario allegare copia dell'accordo aziendale**

**VUOI CONTINUARE A RICEVERE INFORMAZIONI SULLE INIZIATIVE DI FASCHIM ANCHE SE NON SEI ISCRITTO?**

Firma qui per il consenso e inserisci nello spazio apposito il tuo indirizzo e-mail.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - D-Lgs 196/2003**

Preso atto dell' informativa ai sensi del D.L. 196/03 sulla privacy sul retro del presente modulo e, con riferimento all'articolo 13 del D.Lgs 196/2003, esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di FASCHIM, nella sua qualità di Titolare del Trattamento, con le modalità e nei limiti di cui alla richiamata informativa, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

**PERTANTO ACCONSENTO A RICEVERE INFORMAZIONI SULLE INIZIATIVE DI FASCHIM.**

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ADERENTI A FASCHIM – INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL DLGS.196/03, CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

La informiamo che FASCHIM, Fondo Nazionale di Assistenza Sanitaria, con sede in Milano, Via Giovanni da Procida n. 11 (tel. 02.34592220 - fax 02.33106422) è Titolare del trattamento dei dati dei lavoratori ai quali si applica il CCNL per gli addetti all'industria chimica, chimico farmaceutica, delle fibre chimiche e dei settori ceramica, abrasivi, lubrificanti e GPL, iscrivibili a FASCHIM, in ottemperanza alle finalità previste dallo Statuto e dal Regolamento ed in esecuzione degli obblighi derivanti dallo stesso CCNL inerenti la copertura sanitaria integrativa. A tal riguardo FASCHIM effettua il trattamento dei dati anagrafici.

Il DLgs. 30.06.2003, n.196, prevede che la persona i cui dati personali vengono trattati sia debitamente informata su tale trattamento.

Pertanto La informiamo che:

1. il trattamento che FASCHIM effettua è finalizzato **esclusivamente** a consentire agli iscrivibili al Fondo di conoscere le iniziative di FASCHIM e di essere aggiornati sulle materie attinenti ai servizi offerti, i dati potranno essere utilizzati per inviare con varie modalità agli associati notiziari, bollettini, newsletter e materiale informativo ovvero per effettuare indagini di mercato;

2. il trattamento dei dati avverrà principalmente attraverso una rete di comunicazione elettronica e mediante strumenti informatici e telematici oltre che manuali e su supporti cartacei, con l'uso di logiche strettamente correlate alle finalità della raccolta ed in modo da assicurare sempre il rispetto di quanto stabilito dall'art. 11 del DLgs. 196/03 e delle misure di sicurezza previste;

3. I dati da Lei forniti potranno essere conosciuti, secondo le relative competenze, esclusivamente dai seguenti soggetti:

a. la società di *service*, PosteWelfare Servizi s.r.l. , Viale Beethoven 11, 00144 Roma, nominata Responsabile del trattamento e preposta da FASCHIM alla gestione informatica dell'anagrafe degli associati;

b. i dipendenti e/o collaboratori del Responsabile e/o di FASCHIM incaricati delle relative operazioni di trattamento;

c. le società che gestiscono su incarico di FASCHIM servizi postali informatizzati per l'invio di comunicazioni agli associati, che svolgono ricerche di mercato ed a soggetti interessati alle attività di assistenza sanitaria integrativa.

La informiamo inoltre che, ai sensi dell'art. 7 del DLgs. 196/03, l'interessato ha il diritto di: ottenere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile, conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento, ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, ottenere e l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati stessi, opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei propri dati personali.

L'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 può essere svolto presso il direttore di FASCHIM, dott. Claudio Giammatteo, nominato a questi fini

Responsabile del trattamento, domiciliato presso FASCHIM, via Giovanni da Procida 11, 20149 Milano (tel. 02.34592220 - fax 02.33106422).